

CEIDG-ZS Zarządca sukcesyjny

Pouczenie. CEIDG-ZS należy złożyć jako załącznik do formularza CEIDG-1.

1. Dane identyfikacyjne przedsiębiorcy

Imię _____

NIP | | | | | | | | | | Nie posiadam

Nazwisko _____

REGON | | | | | | | | | | Nie posiadam

PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | Nie posiadam

2. Wniosek złożony przez:

- Przedsiębiorcę
 Zarządcę sukcesyjnego
 Osobę uprawnioną

3. Wniosek dotyczy:

- Zarządcy sukcesyjnego
 Zarządcy sukcesyjnego wskazanego na wypadek, o którym mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw

4. Czynności do wykonania

- Dodanie informacji o zarządcy sukcesyjnym
 Usunięcie informacji o zarządcy sukcesyjnym
 Zmiana informacji o zarządcy sukcesyjnym

- Wygaśnięcie zarządu sukcesyjnego z przyczyny określonej w art. 59 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw

Data wygaśnięcia (nie wcześniej niż _____ - _____ - _____
2 miesiące od śmierci przedsiębiorcy) dd mm rrrr

5. Dane zarządcy sukcesyjnego

5.1. Dane identyfikacyjne

Imię _____

Obywatelstwa _____

Nazwisko _____

PESEL | | | | | | | | | | Nie posiada

Imię ojca _____

NIP | | | | | | | | | | Nie posiada

Imię matki _____

Data urodzenia | | | | - | | | | - | | | |
dd mm rrrr

5.2. Adres do doręczeń zarządcy sukcesyjnego

Kraj _____

Województwo _____

Kod pocztowy _____

Powiat _____

Miejscowość _____

Gmina/Dzielnica _____

Ulica _____

Dane kontaktowe

Numer nieruchomości _____ Numer lokalu _____

Adres e-mail _____

Adresat _____

Telefon _____

Skrytka pocztowa _____

Strona WWW _____

6. Oświadczenie (wypełnia tylko przedsiębiorca lub osoba uprawniona)

Oświadczam, że zarządca sukcesyjny wyraził zgodę na pełnienie tej funkcji i został zapoznany z treścią klauzuli informacyjnej RODO dostępną na Biznes.gov.pl/ceidg. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

- Tak, składam oświadczenie

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej